**Согласие**

**на участие во Всероссийском конкурсе социальной рекламы в области  
формирования культуры здорового и безопасного образа жизни  
«Сталь жизни - здоровье! 2024»**

Я. ,

*/фамилия, имя, отчество* *полостью/*

являясь родителем (законным представителем) моего сына дочери

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/фамилия, имя, отчество полостью/

обучающегося класса группы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

школы (иной образовательной организации), ознакомившись с Положением о

Всероссийском конкурсе социальной рекламы в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни «Сталь жизни - здоровье! 2024», даю свое согласие:

* на участие моего ребенка во Всероссийском конкурсе социальной рекламы в области формирования культуры здорового и безопасного образа жизни, профилактики зависимого поведения обучающихся «Стиль жизни - здоровье! 2024»:
* на публикацию работы моего ребенка на сайте http: fcprc.ru. а также в других печатных изданиях и СМИ с обязательной ссылкой на авторство.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_